



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES  
DEL ESTADO DE SONORA

BLVD. HIDALGO NO. 15 COL. CENTRO, HERMOSILLO, SONORA  
R.F.C. : ISS630101488

ORDEN DE PAGO

Clave: 130232

Pago a:

Tipo: Anticipo

Fecha: 26/04/2023

Proveedor: 000498 VALDEZ CUEN EDGAR NOE

U. Resp.: 95 HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS

OPE.	CLAVE	CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	FAC/UUID	CANT.	P. UNITARIO	% IVA	T. IVA	RETENCIÓN	TOTAL
133231	6182	VIATICOS 2020 EN ADELANTE			1		0 %	0.00	0.00	220.00

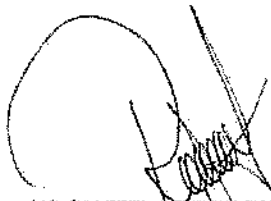
SOLICITUD DE VIATICOS 133231

37501 VIATICOS EN EL PAIS

TRASLADO DE PACIENTE C. IRENE ESCOBAR MELO AF. 662908 EL DIA 05 DE ABRIL DEL 2023, A CLINICA SAN JOSE, NAVOJOA, SONORA SEGUN SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORANEO URGENCIAS

CONTRA RECIBO 68668

CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS

  
LIC. ROBERTO DE JESUS TOPETE MARTINEZ  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO  
HOSPITAL "ADOLFO LOPEZ MATEOS"  
ISSSTESON

OBSERVACIONES:	Subtotal:	220.00
	Retención:	0.00
	IVA:	0.00
	Total:	220.00
L.C. JOSÉ ALFREDO RAMÍREZ PONTES		
AUTORIZO		

ch 13666

CD. OBREGÓN, SONORA. A 06 DE ABRIL DEL 2023.

**ASUNTO: INFORME DE AVISO DE COMISION.**

**A QUIEN CORRESPONDA  
CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS  
PRESENTE.-**

Por medio de la presente, informo a usted, que fui comisionado a:

**LUGAR: NAVOJOA, SONORA.**

**DÍA: 05 DE ABRIL DEL 2023**

**MOTIVO DE LA COMISION:**

Traslado de paciente C. ESCOBAR MELO IRENE Afiliación 662908, de la Dependencia de H. AYUNTAMIENTO con diagnóstico de HEMATURIA, NO ESPECIFICADA, Según solicitud de Traslado Local y Foráneo sin folio, para estudio de TAC Abdominal en Clínica San José en Navojoa, Sonora.

Sin otro particular de momento, me despido de usted.

**ATENTAMENTE**



**C. EDGAR NOÉ VALDEZ CUÉN  
CHOFER  
SERVICIOS GENERALES**





INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA

09 130232

SOLICITUD VIÁTICOS:

133231

FECHA: 05 DE ABRIL DEL 2023

DEUDOR: VALDEZ CUEN EDGAR NOE

R.F.C.

TEL:

PERIODO: 05/04/2023 A 05/04/2023

DEPENDENCIA: HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS

VIÁTICO: NAVOJOA

NO. DÍAS: 1

CONCEPTO: GASTOS DE VIAJE 2020

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
1	VIATICOS 2020 EN ADELANTE	\$220.00	\$220.00

OBSERVACIÓN:

37501. TRASLADO DE PACIENTE C. ESCOBAR MELO IRÉNE AFILIACION 662908 A REALIZACION DE TAC ABDINOPELVICA S Y C EL DIA 05/04/2023, SEGUN SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORANEO DE AMBULANCIA SIN FOLIO

SUBTOTAL	\$220.00
16% IVA	\$0.00
<b>TOTAL</b>	<b>\$220.00</b>

TOTAL LETRA: DOSCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.

VALDEZ CUEN EDGAR NOE

SOLICITÓ

ARQ. JESÚS RODOLFO AGUILAR RIVÉRA  
JEFE DE SERVICIOS GENERALES

VALIDO

LIC. ROBERTO DE JESUS TOPEPE MARTINEZ  
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

AUTORIZO

**RECIBIDO**  
C.R. 68048  
20 ABR. 2023  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

**RADIOLOGÍA**  
SAN JOSÉ  
CENTRO DE IMAGENOLÓGIA DEL MAYO S.C.  
Blvd. Gosa Chávez No. Ext. 3000-105  
01 Juárez Navojoa Sonora México  
M.F.C. CIM-0007-15-0002  
Tel: (52) 432 1025 Ext. 4000-04  
San José las 24 horas

**RECIBIDO**  
1025  
19 ABR. 2023  
ISSSTESON  
SUBDIRECCION ADMVA.  
CIUDAD OBREGÓN, SONORA

ISSSTESON  
CLINICA HOSPITAL  
LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS  
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

ISSSTESON  
CLINICA HOSPITAL  
LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS  
SERVICIOS GENERALES



05 DE ABRIL DEL 2023

AVISO DE COMISIÓN

FECHA

C. EDGAR NOE VALDEZ CUEN AFILIACION: 9329201 AREA DE ADSCRIPCIÓN: SERVICIOS GENERALES  
UBICACIÓN: CLINICA HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS PUESTO: CHOFER NIVEL SI

ME PERMITO HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE HA SIDO COMISIONADO A: NAVOJOA, SON.

DURANTE 1 DIA(S), DEL 05 DE ABRIL AL 05 DE ABRIL DEL 2023.

MOTIVO DE LA COMISION: TRASLADO DE PACIENTE C. ESCOBAR MELO IRENE AFILIACION 662908 A REALIZACION DE TAC ABDINOPELVICA S Y C EL DIA 05/04/2023, SEGÚN SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORANEO DE AMBULANCIA

SIN FOLIO

VEHICULO: AMBULANCIA 142 PLACAS: VE-59813 DIA Y HORA DE RECEPCIÓN

EL VEHICULO LO CONducIRA C. EDGAR NOE VALDEZ CUEN

CON LICENCIA NO: L1900RC1085223 CON VENCIMIENTO: 03/12/2023

ANTICIPADOS  DEVENGADOS  COMPROBABLES  NO COMPROBABLES

CUOTA DIARIA \_\_\_\_\_ DIAS 1 IMPORTE VIATICOS \$ \_\_\_\_\_

CUOTA DIARIA GASTOS DE CAMINO \$220.00 DIAS 1 IMPORTE VIATICOS \$220.00

II.- SOLICITUD DE GASTOS A COMPROBAR:

A. SOLICITUD DE GASOLINA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ X \$ \_\_\_\_\_ = \$ \_\_\_\_\_

KILOMETRAJE A RECORER RENDIMIENTO DEL VEHICULO LITROS A CONSUMIR COSTO

B. SOLICITUD DE CASSETAS:

No. DE CASSETAS: \_\_\_\_\_ X COSTO UNITARIO \$ \_\_\_\_\_ IMPORTE TOTAL \$ \_\_\_\_\_

C. PASAJES:

TERRESTRES: \_\_\_\_\_ IMPORTE TOTAL \$ \_\_\_\_\_

AREAS: ITINERARIO \_\_\_\_\_

FECHA DE SALIDA \_\_\_\_\_ FECHA REGRESO \_\_\_\_\_

IMPORTE TOTAL GASTOS A COMPROBAR: \$ \_\_\_\_\_

RECIBI LA CANTIDAD TOTAL DE: \$220.00 (SON: DOSCIENTOS VEINTE PESOS 00/100M N)

CON CARGO A LA PARTIDA PRESUPUESTAL: 21131061103 37501

ARQ. JESUS RODOLFO AGUILAR RIVERA  
JEFE DE DEPTO. DE SERVICIOS GENERALES  
HOSPITAL "ADOLFO LÓPEZ MATEOS"  
ISSSTE SON

Lic. Roberto de Jesús Topete Martínez  
Subdirector Administrativo  
C.H.A.L.M.

AL TÉRMINO DE MI COMISIÓN, DEBERÉ PRESENTAR UN INFORME DE LA MISMA EN UN PLAZO QUE NO EXCEDA DE 72 HORAS.

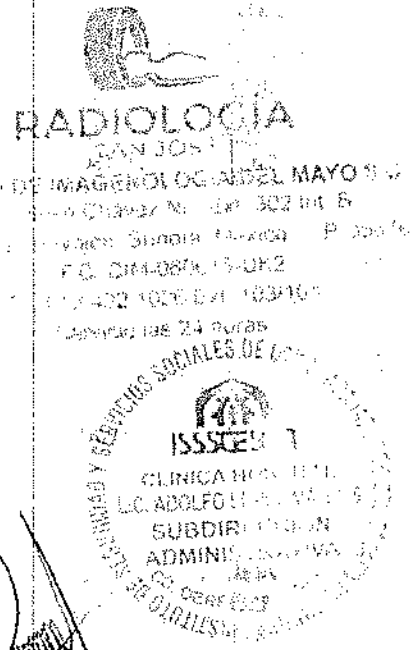
EN CASO DE HABER RECIBIDO RECURSOS SUJETOS A COMPROBACIÓN, ME COMPROMETO A PRESENTAR LA MISMA DENTRO DEL PLAZO MENCIONADO.

ACEPTO LA RESPONSABILIDAD CONTRAÍDA EN CASO DE INCUMPLIMIENTO; AUTORIZANDO SE ME EFECTÚE EL DESCUENTO CORRESPONDIENTE MEDIANTE NÓMINA.

RECEBIDO  
ATENTAMENTE  
20 ABR. 2023

C. EDGAR NOE VALDEZ CUEN  
FIRMA DE CONFORMIDAD

CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos





INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES  
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA.

SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORANEO DE AMBULANCIA  
HOSPITALIZACION - URGENCIAS CAMILLAS

PÁGINA: 1  
HORA: 1:03 pm

6/1 Abr / 2023

AFILIACION: 662908 SEXO: F EDAD: 79 FECHA NACIMIENTO: 22/06/1943  
NOMBRE: ESCOBAR MELO IRENE  
DIAGNÓSTICO: (HEMATURIA, NO ESPECIFICADA)

SOLICITUD: ORDINARIA SOLICITADO POR: HOSPITALIZACION URGENCIAS CAMILLAS

UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA: CLÍNICA SAN JOSE NAVOJOA

JUSTIFICACIÓN:

FEMENINO DE 79 AÑOS DE EDAD SE ENVIA EN AMBULANCIA PARA REALIZACION DE TAC ABDMINOPELVICA S Y C EL DIA 05/04/2023. NO REQUIERE OXIGENO NI PARAMEDICO

DR. PEDRO A. VALDEZ ROMERO  
2-9893

**RECIBIDO**  
20 ABR. 2023  
CONTABILIDAD  
Hosp. Lic. Adolfo López Mateos

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES  
ISSSTESON  
CLINICA HOSPITAL  
LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS  
SUBDIRECCION  
ADMINISTRATIVA

HOSPITAL LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS  
SUBDIRECCION MEDICA  
CI. OBREGÓN, SON.

G09389 Dr. NORBERTO ROMERO LOPEZ - Médico General  
CProf. 12632135-RSSA 15415/22 UAD  
Hospitalización, Hospital Adolfo López Mateos, CIUDAD OBREGÓN, SONORA

0013666

CBS

28/04/2023

Fecha

VALDEZ CUEN EDGAR NOE

\$ 440.00

Expedido a:

(Cuatrocientos Cuarenta Pesos 00/100 M.N.)

COPIA SIN VALOR

CONCEPTO DEL PAGO

ANTICIPO A DEUDORES

OLIGITUD DE VIATICOS 133231

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

*[Signature]*  
02/05/2023

7501 VIATICOS EN EL PAIS

CUENTA	NOMBRE	CARGOS	ABONOS
1-1-2-3-1-000-0000	DEUDORES POR GASTOS A COMPROBAR	440.00	0.00
1-1-1-3-1-005-0000	CUENTA 65500581772 HALM	0.00	440.00

POLIZA No.

HECHA POR:

REMITIDA POR:

AUTORIZADA POR:

DIARIO

\$440.00

\$440.00

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

SUMAS IGUALES